

CASO No. _____

FECHA DE SENTENCIA _____

EXPEDIENTE No. _____

FECHA ASIGNADA _____

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE SENTENCIAS DIFERIDAS

TODA RESPUESTA DEBE SER COMPLETADA. ESCRIBIR CLARAMENTE O A MAQUINA

1. NOMBRE COMPLETO: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

(Calle)

(Ciudad)

(Estado)

(Código Postal)

TIEMPO DE RESIDENCIA EN SU ACTUAL DOMICILIO: _____

CONDICIONES DE SU ACTUAL DOMICILIO: _____

2. EDAD: _____ 3. FECHA DE NACIMIENTO: _____ 4. SEXO: _____

5. RAZA: _____ 6. LUGAR DE NACIMIENTO: _____

7. NUMERO DE SEGURO SOCIAL: _____

8. ESTADO CIVIL: _____ NOMBRE DE SU CONYUGE: _____

EDAD DE SU CONYUGE: _____ LUGAR DE TRABAJO DE SU CONYUGE: _____

9. NUMERO DE DEPENDIENTES: _____

<u>NOMBRE</u>	<u>EDAD</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>EDAD</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

10. EDUCACION:

COLEGIO _____ LUGAR _____ GRADO O TITULO _____

(CONTINUA)

11. ENTRENAMIENTO VOCACIONAL: _____ SI _____ NO TIPO _____

12. SERVICIO MILITAR: _____ SI _____ NO RAMA MILITAR _____

TIPO DE BAJA _____ FECHA DE BAJA _____

13. CONTACTO MAS CERCANO:

NOMBRE: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

RELACION O PARENTESCO: _____

14. ABOGADO DEFENSOR:

NOMBRE: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

15. EMPLEO ACTUAL:

EMPLEADOR: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

FECHA EN QUE FUE EMPLEADO: _____ OCUPACION/TIPO DE TRABAJO: _____

SALARIO: _____

16. HISTORIA DE EMPLEO: (Empezando con su último lugar de labores) *

EMPLEADOR: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

FECHA EN QUE FUE EMPLEADO: _____ OCUPACION/TIPO DE TRABAJO: _____

SALARIO: _____

* LISTE EMPLEADORES DE LOS ULTIMOS 2 AÑOS. SI NECESITA ESPACIO EXTRA,

ADJUNTE UNA HOJA EN BLANCO.

17. DELITO ANTERIOR: _____ NINGUNO _____ JUVENIL _____ ADULTO

CONVICCIONES POR DELITOS PENALES, PROGRAMAS DE REHABILITACION, Y/O

SENTENCIAS DIFERIDAS:

18. FECHA DE ARRESTO POR ESTE (ESTOS) DELITOS: _____

19. ALGUNA VEZ A PARTICIPADO EN ALGUN TIPO DE CONSULTA O TRATAMIENTO PSICOLOGICO, PSIQUIATRICO O DE TRATAMIENTO SEVERO? _____ SI SU RESPUESTA ES SI, ACLARE DONDE Y EN QUE FECHA OCURRIO _____

20. USTED EN LA ACTUALIDAD, O EN ALGUN MOMENTO, HA PARTICIPADO EN ALGUN OTRO PROGRAMA DE REHABILITACION O DE SENTENCIA DIFERIDA? _____ SI ES ASI, ACLARE DONDE OCURRIO, Y LA FECHA EN QUE LOS CARGOS FUERON PRESENTADOS _____

21. TIENE USTED ALGUN OTRO CARGO PENDIENTE EN ESTA O EN OTRA CIUDAD, ESTADO O JURISDICCION FEDERAL? _____ SI ES ASI, POR FAVOR ACLARE DONDE Y BAJO QUE CARGO (S) _____

22. TIENE USTED ALGUN DIVORCIO, SEPARACION, CUSTODIA INFANTIL, U OTRA ACCION DOMESTICA ACTUALMENTE PENDIENTE EN LA CORTE DE DISTRITO O EN ALGUNA OTRA CORTE DONDE ESTEN ENVUELTOS USTED, SU CONYUGE, O ALGUN DEPENDIENTE? _____

23. EXISTE ALGUN ARCHIVO U ORDEN EFECTIVA CON RELACION A UN DIVORCIO, SEPARACION, CUSTODIA U ALGUN OTRO CASO DOMESTICO EN LA CORTE DEL DISTRITO O CUALQUIER OTRA CORTE DONDE SE VEAN ENVUELTOS USTED SU CONYUGE, SU PAREJA O ALGUN DEPENDIENTE? _____

24. ESTABLEZCA EN SUS PROPIAS PALABRAS PORQUE FUE USTED ARRESTADO POR ESTE DELITO:

(CONTINUA)

Por medio de la presente, solicito participar en el programa de sentencias diferidas y pido que según mi declaración de culpabilidad sobre el cargo o los cargos mencionados anteriormente, el Juez de la Corte Municipal difiera la sentencia en contra mía permitiendo que sea considerada la presente solicitud.

Entiendo que la decisión final de la Corte a mi solicitud de sentencia diferida y la sentencia de mi caso depende enteramente del Fiscal de Distrito.

Comprendo completamente que solicitando participar en el programa de sentencia diferida en la ciudad estoy de acuerdo en renunciar a mis derechos estatutorios y constitucionales para tener un juicio veloz en este caso.

Autorizo al Oficial de Sentencias Diferidas a conducir una investigación que determine mi elegibilidad para este programa. Comprendo que toda información otorgada por mi o autorizada por mi para facilitar al Oficial de Sentencia Diferida en conexión con esta investigación será guardada confidencialmente.

Una respuesta falsa a cualquier pregunta en esta solicitud podría ser causa de una acusación en contra de mi aceptación en este programa o mi expulsión en caso de ya haber sido aceptado. En este caso el Fiscal de Distrito pedirá al juez de la Corte Municipal proceder con la sentencia en mi contra sobre mi confesión de culpabilidad en (los) cargo (s) original (es).

FECHA

SOLICITANTE